Case: 17-03283-LTS DOC#: 9754-2 FILE 101/03/20 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENTO PARTMENTO PART Formutario ACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE MACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Form 499R-2/W-2PR Rev. 08.16 INFORMATION COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT 7. Sueldos - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 1. Nombre - First Name Núm. Seguro Social Social Security No. 39060.00 REDACTED-2279 CARLOS J 8. Comisiones - Commissions 4 Núm, de Ident, Patronal Apeilido(s) - Surname(s) Employer Ident, No. (EIN) 9 Concesiones - Allowances 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld PAGAN MENDEZ 66-0455351 10. Propinas - Tips 5. Costo de cubierta de salud auspiciada Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address por el patrono - Cost of employersponsored health coverage N 52 CALLE DEGETAU 11. Total = 7+8+9+10 Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips JUANA DIAZ PR 00795 39060.00 6. Donativos Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits Charitable Contributions 39163.56 Fecha de Nacimiento: Α'nο 400.00 Date of Birth: Month Day Year 20. Contrib. Medicare Retenida 13. Cont. Retenida - Tex Withheld Patrono: - Employer: 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 1208.64 Envle a: - Send to: Employer's Name and Mailing Address Social Security Administration POLICIA DE PUERTO RICO Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund **Data Operations Center** 567.87 P O BOX 70166 SAN JUAN PR 00936-8166 Wilkes-Barre, PA 18769-0001 3846.00 Con la 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips With the W-3PR 15. Aportaciones e Planes Cualific. Envie al Departamento de Hacienda Contributions to CODA PLANS Número de Teléfono del Patrono electrónicamente Employer's Telephone Number (787) 781-3927 Send to Department of the Treasury Sajarios Exentos (Ver instrucciones) Exempl Sajaries (See instructions) Fecha Cese de Operaciones: Año electronically 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncoilected Cease of Operations Date: Day Month Year (www.hacienda.pr.gov) Cód un/Cod Número Confirmación de Radicación Ejectrónica Entregue dos copias al empleado Social Security Tax on Tips В 103.56 Electronic Filing Confirmation Number Deliver two copies to employee Conserve copia para sus records Cádigo/Codo S160026 Keep copy for your records 6A Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Número Control - Control Number 16B, Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program Año: 2016 004146769 Medicare Tax on Tips Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

Prepared by A.D.P.

GOBERNO DE PUERTO RICO - GOVERN PR'-2/W-2PR GOBERNO DE PUERTO RICO - GOVERN TO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPART COMPROBANTE DE RETENCIÓN - W	IMENT OF THE TREASURY	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	Información para el seguro soc Social security information
1. Nombre - First Name CARLOS J Apellido(s) - Last Name(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No. REDACTED—2279 4. Núm. de Ident. Patronal	7. Sueldos - Wages 38916.00 8. Comisiones - Commissions	17. Total Suetdos Seguro Social Social Security Wages
PAGAN MENDEZ	Employer Ident. No. (EIN) 66-0455351 5. Costo de cubierta de satud eu spleiada	Concesiones - Allowances Propinas - Tips	18. Seguro Social Retenido Social Securify Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address N 52 CALLE DEGETAU JUANA DIAZ PR 00795	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	11. Total = 7 +8+9+10 38916.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año	6. Donativos Charitable Contributions	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Relmb. Expenses and Fringe Benefits 400 • 00	39043.1
Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address POLICIA DE PUERTO RICO	Patrono: - Employer: • Envie a: - Send to: Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1188.48	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
P O BOX 70166 SAN JUAN PR 00936-8166	Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con Ia With the W-3PR	Governmental Retirement Fund 3735.80 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 781-3927 Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Afio	Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	
Cease of Operations Date. Day Month Yesr Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number \$170002	(www.hacienda.pr.qov) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	16. D 127 · 11	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número Control - Control Number 004543825	Año: 2017	16A 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Olnero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

	ARTMENT OF PHILIPPENSURY Page 2	HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name CARLOS J	3. Núm. Seguro Social Social Segurity Na REDACTED 2279	7. Sueldos - Wages 17399.39 8. Comisiones - Commissions	Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Last Name(s) PAGAN MENDEZ	Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0455351 Costo de cubierta de salud auspiciada	Concesiones - Allowances Propinas - Tips	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC-01 BOX 11682 BO. COLLORES CARR. 512 KM 4.4 JUANA DIAZ PR 00795	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 6. Donativos	11. Total = 7+8+9+10 17399.39 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginates Reimb. Expenses and Fringe Benefits	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Charitable Contributions Patrono: - Employer:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 844.55	21302.21 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Employer's Name and Mailing Address POLICIA DE PUERTO RICO P O BOX 70166	Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:	Fondo de Reliro Gubernamental Governmental Retirement Fund 814.20 Aportaciones a Planes Calificados	308.88
SAN JUAN PR 00936-8166 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 781-3927	A- Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified	Contributions to CODA PLANS Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions)	Social Security Tips
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	physician under Act 14-2017 B- Servicios domésticos Domestic services	16. B 3902.82 Códgo/Code 16A	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
F1574772736 Número Control - Control Number	C- Otros/Others:	CódgoCode 16B. 16C Aportaciones al Programa Aborra y	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
180182536 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: 2018 MIAM/-ZA/	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips